



Situation de famille actuelle

Marié(e) Pacsé(e) Union libre Célibataire Divorcé(e) Séparé(e) Veuf(ve)

Encas de séparation,
Fournir le jugement précisant la garde

Garde principale chez
la mère

Garde principale chez
le père

Garde alternée
Un dossier par parent

Foyer où vit le(s) enfant(s)

Père Mère Beau-père Belle-mère
Autre Précisez :

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :/...../.....

Lieu de naissance :

Adresse

.....

Code postal Ville

Mail :@.....

Tél. :

Tél. Portable

Père Mère Beau-père Belle-mère
Autre Précisez :

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :/...../.....

Lieu de naissance :

Mail :@.....

Tél. Portable :

N° CAF

Allocataire père mère

Profession :

Employeur :

Ville :

Tél. :

Profession :

Employeur :

Ville :

Tél. :

En cas de séparation ou divorce, coordonnées de l'autre parent

Père Mère Nom / Prénom : Date et lieu de naissance :

Adresse : Code postal : Ville :

Mail : Tél. :

Facturation : **quotient familial mensuel** 1000€ 1001-1250€ +1251€ (fournir justificatif pour bénéficier du tarif correspondant)

Modalité en cas de garde alternée :

Semaine paire :

Semaine impaire :

Prélèvement automatique - **cantine**

Prélèvement automatique - **garderie**

oui

non

oui

non

1er enfant

Nom / Prénom

Classe Date de naissance

	Date de début d'inscription	Formule			
		Annuelle <input type="checkbox"/>	Mensuelle <input type="checkbox"/>	Occasionnelle <input type="checkbox"/>	
		Lundi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>
Garderie		Je paie seulement si mon enfant est présent à la garderie !			

En cas d'absence ou présence prévenir la Mairie sur le site de la commune (www.bohal.fr) avant 8h30.

Allergie alimentaire ou autres, précisez :

PAI Non oui

Régime alimentaire particulier, précisez :

Maladies chroniques, précisez :

J'autorise mon enfant à quitter l'accueil périscolaire du soir seul : Non oui

(Une fois l'enfant ayant quitté la garderie le soir, la commune n'est plus tenue pour responsable)

2ème enfant

Nom / Prénom

Classe Date de naissance

	Date de début d'inscription	Formule			
		Annuelle <input type="checkbox"/>	Mensuelle <input type="checkbox"/>	Occasionnelle <input type="checkbox"/>	
		Lundi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>
Garderie		Je paie seulement si mon enfant est présent à la garderie !			

En cas d'absence ou présence prévenir la Mairie sur le site de la commune (www.bohal.fr) avant 8h30.

Allergie alimentaire ou autres, précisez :

PAI Non oui

Régime alimentaire particulier, précisez :

Maladies chroniques, précisez :

J'autorise mon enfant à quitter l'accueil périscolaire du soir seul : Non oui

(Une fois l'enfant ayant quitté la garderie le soir, la commune n'est plus tenue pour responsable)

3eme enfant

Nom / Prénom

Classe Date de naissance

	Date de début d'inscription	Formule			
Restaurant scolaire		Annuelle <input type="checkbox"/>	Mensuelle <input type="checkbox"/>	Occasionnelle <input type="checkbox"/>	
		Lundi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>
Garderie		Je paie seulement si mon enfant est présent à la garderie !			

En cas d'absence ou présence prévenir la Mairie sur le site de la commune (www.bohal.fr) avant 8h30.

Allergie alimentaire ou autres, précisez :

PAI Non oui

Régime alimentaire particulier, précisez :

Maladies chroniques, précisez :

J'autorise mon enfant à quitter l'accueil périscolaire du soir seul : Non oui

(Une fois l'enfant ayant quitté la garderie le soir, la commune n'est plus tenue pour responsable)

Personne(s) à contacter / autorisée(s) à venir chercher les enfants

Nom, prénom :.....

- Autorisé (e) à prendre l'enfant
 A appeler en cas d'urgence

Ville :.....

Lien avec l'enfant

Téléphone(s).....

Nom, prénom :.....

- Autorisé (e) à prendre l'enfant
 A appeler en cas d'urgence

Ville :.....

Lien avec l'enfant

Téléphone(s).....

Nom, prénom :.....

- Autorisé (e) à prendre l'enfant
 A appeler en cas d'urgence

Ville :.....

Lien avec l'enfant

Téléphone(s).....

Nom, prénom :.....

- Autorisé (e) à prendre l'enfant
 A appeler en cas d'urgence

Ville :.....

Lien avec l'enfant

Téléphone(s).....

Renseignements médicaux :

Médecin traitant :

Téléphone :

Vaccinations

Les enfants sont à jour des vaccins obligatoires oui non

Joindre une copie du carnet de santé.

Je soussigné(e) M. ou Mme :

- Certifie sur l'honneur avoir l'autorité parentale et certifie l'exactitude de ces déclarations.
- Autorise le personnel des services périscolaires à prendre les mesures d'urgence en cas d'accident (*SAMU, pompiers, hospitalisation, anesthésie*).
- Autorise le personnel des services, à photographier mon (*mes*) enfant(s). Ces photographies pourront être diffusées sur les supports papiers et numériques édités par la commune et sur des supports externes (presse locale.). En aucun cas, ces images ne pourront faire l'objet d'utilisations à des fins commerciales ou dans le cadre de la promotion de partis politiques. Cette autorisation est valable pour l'année scolaire en cours. La présente autorisation est consentie à titre gratuit et ne donnera lieu en conséquence à aucune rémunération.
- Accepte les conditions de fonctionnement des services périscolaires, disponible sur le site internet de la commune www.bohal.fr ou en mairie sur demande.
- Je m'engage à signaler tous changements en cours d'année concernant ma situation familiale (*adresse*).
- J'accepte de recevoir les informations municipales (par mail ou autre)

En cas de refus, merci de préciser les restrictions :

A BOHAL, le.....

Signature

Père

Mère

autre, précisez

Pièces à fournir

- Un relevé d'identité bancaire ou postal en cas de premier prélèvement automatique ou changement de compte.
- La photocopie du jugement de divorce, ou de la décision judiciaire, mentionnant les modalités de garde et de résidence de l'enfant ou l'attestation sur l'honneur des parents fixant la résidence habituelle de l'enfant.

Allez-vous souscrire à l'assurance scolaire de l'école ? : Oui Non

Contact

Mail : contact@bohal.fr

Téléphone : 02.97.75.14.25

Site : www.bohal.fr

En vertu du règlement général sur la protection des données personnelles (RGPD-applicable au 25-05-2018), les personnes concernées par la collecte de données à caractère personnel doivent faire l'objet d'informations relatives au traitement de ces données (article 13 du RGPD). Le secrétariat de la commune de Bohal, en sa qualité de responsable du traitement, collecte vos données à caractère personnel pour l'inscription aux activités périscolaires municipales.

Vos données sont conservées pour une durée qui n'excède pas la période de scolarisation de l'élève dans une école de la commune ou, pour les services payants, une durée nécessaire au recouvrement des sommes dues.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement de vos données, de limitation ou d'opposition au traitement et du droit à la portabilité.

Vous disposez également du droit de retirer à tout moment votre consentement le cas échéant et le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.

Vous seul pouvez exercer ces droits sur vos propres données en écrivant à la mairie de Bohal.

Lu et approuvé, le